



## 6000-131. TROPONINA ULTRASENSIBLE EN EL DIAGNÓSTICO DEL DOLOR TORÁCICO: CUESTIÓN DE SENTIDO Y SENSIBILIDAD

Marta Blanco Nuez, José García Salvador, Dámaso Valerón Hernández-Abad, Antonio García Quintana, María del Val Groba Marco, Haridian Mendoza Lemes, Verónica Quevedo Nelson y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción:** Los enzimas cardíacas constituyen un pilar fundamental en el diagnóstico del SCA. La guía de la Sociedad Europea de Cardiología recomienda el uso de la troponina T ultrasensible (TnTus). El punto de corte para la exclusión de daño miocárdico es = 14ng/L, aunque son diferentes los puntos de corte para el diagnóstico de IAM con la TnTus, siendo 35 o 50 ng/L según el centro.

**Objetivos:** Comparar la correlación existente entre la TnT y la TnTus en el diagnóstico del SCA, así como los beneficios que se obtienen con el uso de esta última en el subgrupo de pacientes con valores limítrofes de la TnT.

**Métodos:** Se incluyeron 105 p de forma consecutiva que acudieron al servicio de urgencias entre mayo y octubre de 2011 por dolor torácico. Se realizaron dos determinaciones sucesivas de CK, TnT y TnTus. La edad fue 71,4 años (30-96), varones 61,5%, hipertensos 76,9%, diabéticos 46,2%, dislipémicos 57,7%, fumadores 26%, EAC previa 29,8%, Cr 1,34 mg/dL, Hcto 36,6%, FC 80 lpm y TA 147/77 mmHg al ingreso.

**Resultados:** Existe una buena correlación entre las determinaciones de TnT y TnTus ( $r = 0,929$ ,  $p < 0,0001$  para las primeras TnT y TnTus y  $r = 0,674$ ,  $p < 0,0001$  para las segundas TnT y TnTus) en aquellos pacientes con TnT = 0,10 ng/mL. Esta correlación se mantuvo incluso con insuficiencia renal. De los 105 p incluidos, 67 p (64%) presentaron un valor de TnT en ambas determinaciones = 0,10 ng/mL, considerado como punto de corte clásico para el diagnóstico de SCA. La TnTus de estos pacientes osciló entre 3-376 ng/L, siendo 40 ng/L para todos aquellos valores de TnT = 0,01 ng/mL. 15 p de este subgrupo fueron sometidos a coronariografía, evidenciándose EAC en 12 de ellos. Usando el punto de corte diagnóstico de IAM de nuestro centro para la TnTus (= 50 ng/L), se observó que el 100% de los cateterismos realizados en el subgrupo de TnTus = 50 ng/L mostraba EAC significativa, y de éstos, el 85,7% mostraba alteraciones en el ECG y dolor torácico típico en el caso restante. En el subgrupo de TnTus 50 ng/L, se realizó coronariografía a 8 p, de los cuales 5 mostraron patología coronaria, en presencia de clínica anginosa y/o alteraciones en el ECG.

**Conclusiones:** La TnTus incrementa los casos de SCA en pacientes con valores normales de TnT (0,01-0,10 ng/mL), sin embargo, sigue siendo indispensable la clínica y el ECG para el diagnóstico correcto. El valor de TnTus de 50 ng/L parece ser un punto de corte adecuado.

6000-131.tif

Correlación entre los valores de TnT y TnTus.